**SciREXサマーキャンプ2019参加申込書**

**Application form for SciREX Summer Camp-2019**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナKatakana |  |
| 氏　名Name |  |
| 生 年 月 日Birth dateYY/MM/DD(age) | 年　　　　月　　　　日生（満　　　歳） |
| 在籍校、研究科Affiliation Year | （　　　　　　学年） |
| 住　所Address | 〒　　　　　－　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号Phone No. |  |
| 携帯電話番号Cell No. |  |
| メールアドレスMail Address |  |
| 資格Qualification |  |
| 希望するグループワークGroup Nameyou wish to participate in | ①②③④⑤ |
| 英語での議論Discussions in English | 1. 可(possible)
2. 不可 (impossible)
 |

**Date: YY/MM/DD**

|  |  |
| --- | --- |
| 応募動機（最大1ページ）Motivation for application(length: up to ONE page) |  |